

(G様式1-1: 一般利用者用)

# グリーン・ツーリズムバス 利用申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 兵庫みどり公社理事長 様

利用団体名 \_\_\_\_\_ 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(注) 法人格を有する場合は団体代表者印、有しない場合は代表者個人印を押印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

(注) 郵便が確実に届くよう、建物名や

事務所名、所属等も記入願います

※上記以外に電話連絡や書類送付を希望される場合のみ記入

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

「グリーン・ツーリズムバス」を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利用年月日	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )		
団体種別 <small>(注) ○で囲む</small>	自治 高齢者 女性 青少年 PTA 消費者 生産者 その他	参加人数	名
補助要件 <small>(注) 相違ないことを確認し、チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 兵庫県内の団体である。 <input type="checkbox"/> 宗教・政治・営利を目的とした活動を行わない。 <input type="checkbox"/> バス借り上げ料について、他の公費助成を受けていない。 <input type="checkbox"/> 視察研修・体験施設への申し込みを済ませている。		
視察研修を行う施設	施設の名称		
	所在地	市・町	
	電話番号	- -	所要時間 分
	研修等内容		
農林漁業体験を行う施設	施設の名称		
	所在地	市・町	
	電話番号	- -	所要時間 分
	体験内容		
宿泊先 <small>(1泊2日コースの場合)</small>	施設名	電話番号( - - )	
	住所		
バスの借り上げ	税抜きバス借上経費 <small>(消費税、通行料、駐車場代、ガイド料等を除く)</small>		助成希望金額
	1台目	円	円
	2台目	円	円
	3台目	円	円
	合 計		円